ใบสมัครงานสหกิจศึกษา

## รูปถ่าย

หน้าตรง

ไม่สวมหมวก

ขนาด 1 นิ้ว

ชื่อสถานประกอบการ …………………….............................…………………….…

สมัครตำแหน่ง ……………………….......……………….........................……………

ระยะเวลาปฏิบัติงาน ……………............……….. ถึง ………….............………...

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-สกุล นาย/นางสาว………………….........................……………………….……..รหัสประจำตัว……………………..........…………………..

Mr./Miss (เขียนด้วยตัวพิมพ์ใหญ่)….……………………………….…………………………………........................……………………...............……......

สาขาวิชา/กลุ่มวิชา ............................................................................... คณะ ...............................................................................

เกรดเฉลี่ยสะสม.................. ชั้นปีที่..................วัน / เดือน / ปีเกิด.........../......................../..............อายุ...............ส่วนสูง.............น้ำหนัก.................. เชื้อชาติ...........................สัญชาติ........................... ศาสนา............................. ภูมิลำเนา.................................

เลขบัตรประจำตัวประชาชน......................................วันออกบัตร......................วันหมดอายุ........................โทรศัพท์.......................

ใบขับขี่รถยนต์ O มี O ไม่มี วันออกบัตร.............................................วันหมดอายุ.......................................ใบขับขี่รถจักรยานยนต์ O มี O ไม่มี วันออกบัตร.............................................วันหมดอายุ............................................

ที่อยู่ในปัจจุบัน...............................................................................................................................................................................

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....................................................................................................................................................................

การเกณฑ์ทหาร O ผ่านการเกณฑ์ทหารมาแล้ว O ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร

O ได้รับการยกเว้น O อยู่ในระหว่างการผ่อนผัน

ข้อมูลครอบครัว

ชื่อ – สกุล บิดา.............................................................O มีชีวิต O ถึงแก่กรรม อายุ............. อาชีพ........................................

สถานที่ทำงาน..........................................................................................โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก...............................................

ชื่อ – สกุล มารดา...........................................................O มีชีวิต O ถึงแก่กรรม อายุ............. อาชีพ......................................

สถานที่ทำงาน...........................................................................................โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก..............................................

ที่อยู่บิดา / มารดา..........................................................................................................................................................................

มีพี่น้องทั้งหมด........................คน (รวมตนเอง) เป็นบุตรคนที่...............ประกอบด้วย

1...............................................................อายุ.....................อาชีพ.................................................โทรศัพท์.................................. 2...............................................................อายุ.....................อาชีพ..................................................โทรศัพท์................................. 3...............................................................อายุ.....................อาชีพ..................................................โทรศัพท์.................................

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน

ชื่อ – สกุล..............................................................................................โทรศัพท์...........................................................................

เกี่ยวข้องเป็น.........................................................................................................................................ของผู้สมัครงานสหกิจศึกษา

หน้าที่ 1 l 2

ประวัติการศึกษา

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ระดับการศึกษา | ปีที่จบการศึกษา | สถานศึกษา | วิชาเอก / สาขาวิชา | เกรดเฉลี่ย |
| มัธยมศึกษาตอนต้น |  |  |  |  |
| มัธยมศึกษาตอนปลาย |  |  |  |  |
| ประกาศนียบัตรวิชาชีพ |  |  |  |  |
| ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง |  |  |  |  |
| ปริญญาตรี | มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์ | |  |  |

การฝึกอบรม

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| หัวข้อการฝึกอบรม | หน่วยงานที่ให้การฝึกอบรม | ระยะเวลาการฝึกอบรม |
|  |  |  |
|  |  |  |

ความสามารถพิเศษ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| คอมพิวเตอร์ | Excellent | Good | Fair | Poor | ภาษาต่างประเทศ | Excellent | Good | Fair | Poor |
| Word |  |  |  |  | English |  |  |  |  |
| Excel |  |  |  |  | Chinese |  |  |  |  |
| Powerpoint |  |  |  |  | Japanese |  |  |  |  |
| Internet |  |  |  |  | อื่น ๆ (ระบุ) |  |  |  |  |
| ดนตรี / กีฬา | Excellent | Good | Fair | Poor |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ประสบการณ์ด้านกิจกรรมนักศึกษา

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลา / ปี | องค์กร / กิจกรรมที่เข้าร่วม | หน้าที่ความรับผิดชอบ | หมายเหตุ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

รางวัลที่ได้รับ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ชื่อรางวัล | หน่วยงานที่มอบให้ | วัน / เดือน / ปี ที่ได้รับ |
|  |  |  |
|  |  |  |

เอกสารประกอบการพิจารณาที่แนบมีดังนี้

1. ใบแสดงผลการศึกษา 2. สำเนาบัตรนักศึกษา 3. สำเนาทะเบียนบ้าน 4. สำเนาบัตรประชาชน

5. สำเนาหนังสือรับรอง / วุฒิบัตรอื่น ๆ (ถ้ามี) จำนวน............................ฉบับ

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและหลักฐานต่าง ๆ ที่แนบมาพร้อมนี้เป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อนักศึกษา ..........................................................................

(.........................................................................)

หน้าที่ 2 l 2